



DATOS DEL SOCIO

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

DATOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: _____

C.I.F.: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ C.POSTAL: _____

TELÉFONO: _____

FAX: _____ E-MAIL: _____

ACTIVIDAD: _____

Sr. Director del Banco/Caja: _____

Agencia: _____

Población: _____

En _____ a _____ de _____ de _____

Por la presente le ruego se sirvan cargar en mi Cuenta Corriente o Cuenta de Ahorro número _____/_____/_____/_____, los recibos que emita la ASOCIACIÓN EMPRESARIAL ALJARAFE, de la cual formo parte como Socio.

IMPORTE: 75,00 Euros Semestrales

FORMA DE PAGO: SEMESTRAL

Firmado:

Enviar cumplimentado el original a la Asociación Empresarial Aljarafe vía correo C/ Artesanía, nº 28, 1ª Planta, módulos 3 y 4 PISA 41927 Mairena del Aljarafe (Sevilla), sin perjuicio, en su caso, de su anticipo vía e-mail: aea@sodefesa.es o aea-comunicacion@aea-aljarafe.org.